BEITRITTSERKLÄRUNG

Durch Leistung des Mitgliedbeitrages werde ich
aktives/unterstützendes Mitglied
des Sportvereines Freistadt

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

Beitrittsdatum _____ E-Mail _____ Unterschrift _____

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:	EURO	25,-	Einzelmitgliedschaft
	EURO	40,-	Pärchenmitgliedschaft

Zahlung:

Ja, ich zahle mittels Lastschriftverfahren
Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den SV-Freistadt widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.
Damit ist auch meine/unsere Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zum Einlösen besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.
Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Kontonummer: …… BLZ: ……..

Name des Kreditinstitutes: ……..

Datum: …….. Unterschrift: ……..